

2024(令和6)年度

広島都市学園大学 言語聴覚専攻科 入学志願書

入学試験区分		試験日	○印
一般選抜	第1回	2024年1月27日(土)	
	第2回	2024年2月18日(日)	
	第3回	2024年3月9日(土)	
特別選抜	第1回	2023年9月10日(日)	
	第2回	2023年11月18日(土)	
	第3回	2023年12月9日(土)	
	第4回	2024年1月27日(土)	
	第5回	2024年2月18日(日)	
	第6回	2024年3月9日(土)	

※入学試験を受験する日に○印をしてください。

受験番号

写真貼付欄
4cm×3cm
上半身・正面・無帽
3ヶ月以内に撮影
写真裏面に
氏名・生年月日を記入

フリガナ			性別
氏名	姓	名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)		
現住所	〒 -		
自宅電話番号	() -		
緊急連絡先	() -		
【特別選抜入学試験受験者のみ】 遠隔入学試験を 希望します・希望しません ※どちらかに○	遠隔入学試験を希望する場合は メールアドレスを記入 e-mail:		
出身大学等	大学・専門学校 ※どちらかに○	学部	学科
			西暦 年 月 卒業・卒業見込み
特別選抜入学試験出願資格6 有資格について (一般選抜入学試験受験者も記入可)			
取得資格名		取得年月	西暦 年 月
学歴 ・ 職歴 【無職の期間を含 めて、全てご記入 ください】	西暦 在学(在職)期間	学校名・会社名・職位 等	
	年 月～ 年 月	高等学校卒業	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

西暦 学歴 ・ 職歴 【無職の期間を含 めて、全てご記入 ください】	在学(在職)期間	学校名・会社名・職位 等
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

■志望理由を100字程度で記述してください。

※パソコンで作成したものは、印刷して切り取り、本用紙枠内に貼り付けても結構です。
